

البعث | الطب البشري السنة الرابعة



الأمراض الجلدية و الزهرية

ملحق العملي

أخماج الجلد (الأمراض الفطرية) :



فطور وأبواغ تحت المجهر معاملة بـ KOH

ملاحظة ١:

يصاب الشعر بالفطور الشعروية و
البويغاء

تصاب الأظافر بالفطور الشعروية و
البشروية

يصاب الجلد بالفطور الشعروية و
البشروية و البويغاء.

ملاحظة ٢:

لا يؤهب السكري للفطور الجلدية
Dermatophytes إنما فقط
للفطور الخميرية (الكانديدا)



فريق الجلدية

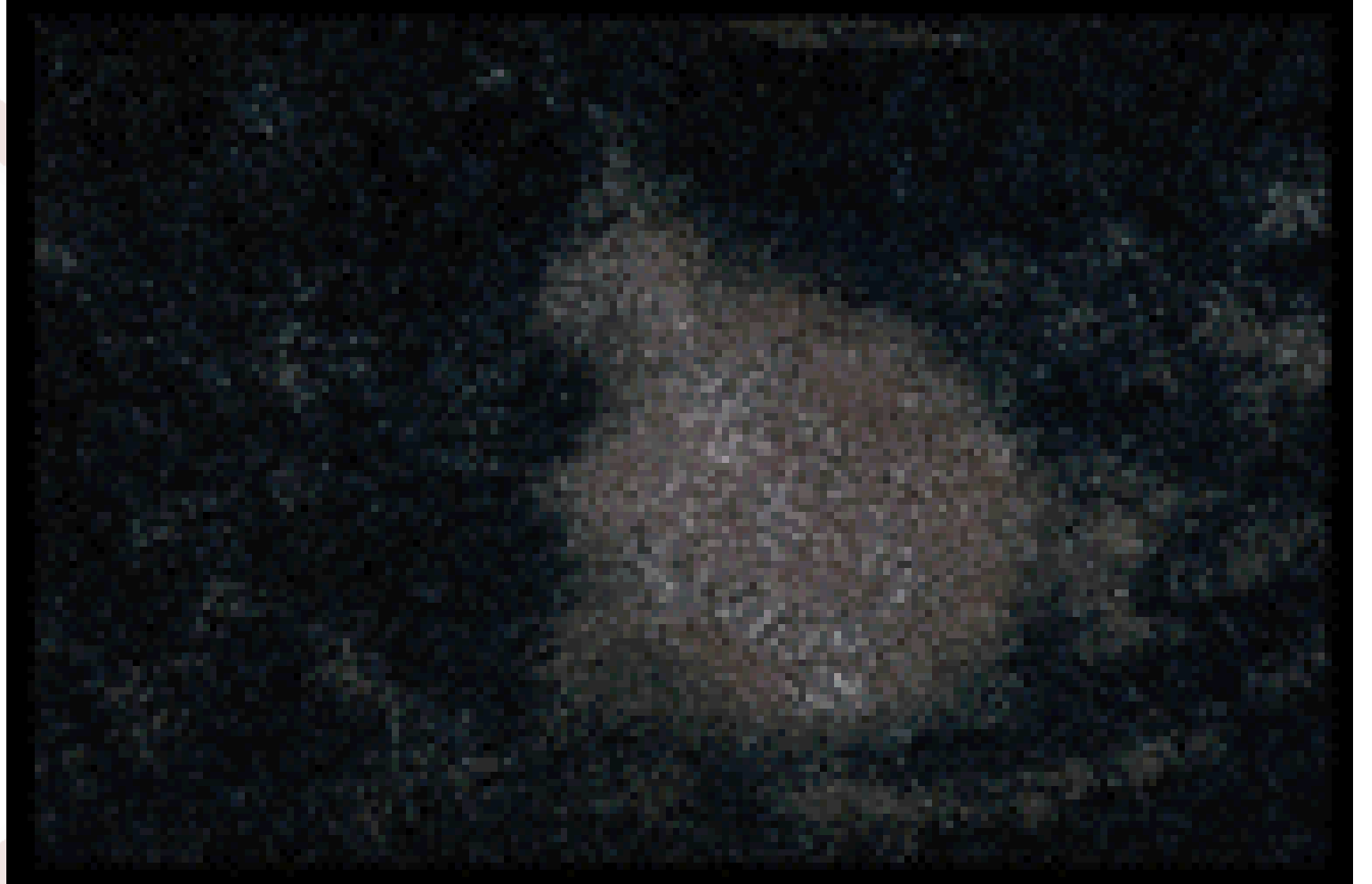
ملحق مقابلة الجلدية

القسم العملي

السعفة الجازة (غير الالتهابية) أو سعفة الفروة الوسفية

التوصيف:

بقعة من جلد وسفي حمامي
قليلاً خالية من الأشعار (حاصة)
حدودها واضحة غير منتظمة ،
الوسوف طاغية على مكان
الإصابة و الأشعار باهتة رمادية.



سفعة النقاط السوداء

التوصيف:

خاصة ذات حدود غير واضحة ، جلدها
وسفي قليلاً و أشعارها المجزوة
على مستوى الجلد تأخذ شكل نقاط
سوداء (تعبر عن بقايا الشعرة في
الجريب الشعري) ، نلاحظ وجود بقع
حمامية التهابية منفصلة متعددة
في مكان الإصابة .

- إن سفعة النقاط السوداء هي
تحت شكل للسفعة الجافة.



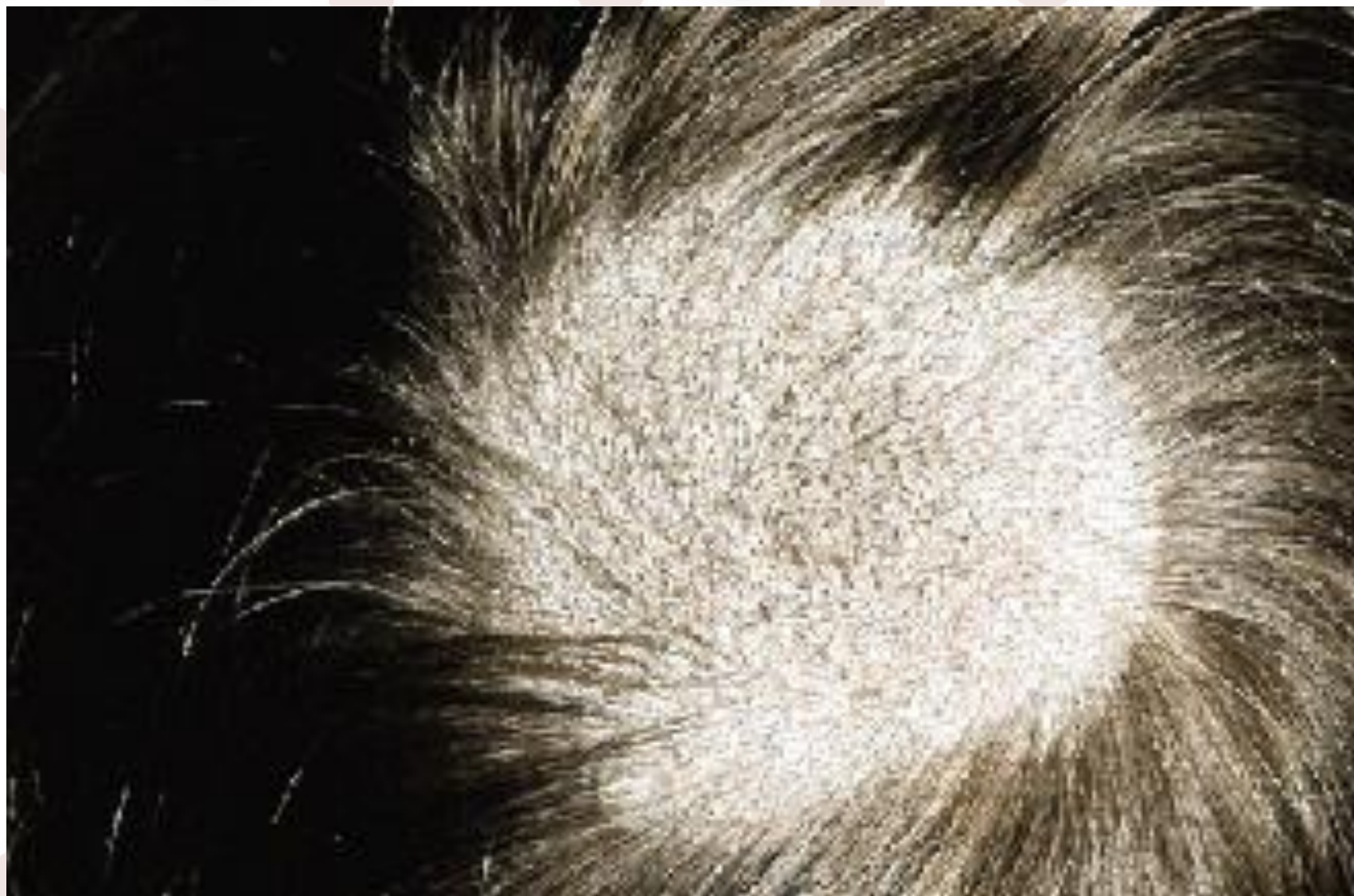
سعة جازة بالبويغاء الكلبية

التوصيف:

بقعة دائرية واضحة الحدود فاقدة
للأشعار (خاصة) ، وسفية جداً ،
دون علامات التهابية في مكان
الإصابة.

ملاحظة:

إن تشخيص كون هذه السعة
سببها البويغاء الكلبي يحتاج
فحوص مخبرية و زرع عينات أما
سريراً نشاهد سعة جازة
وسفية بهذا الشكل فقط و لا
نستطيع تحديد الفطر المسبب (
بالمقابلة نكتب سعة جازة فقط)



سفعة جازة مع بعض العلامات الالتهابية

التوصيف:

بقعة من جلد وسفي قليلاً مع
بعض العلامات الالتهابية خالية
من الأشعار (خاصة) حدودها
واضحة دائرية ، نلاحظ أن
أشعار المنطقة باهتة رمادية .

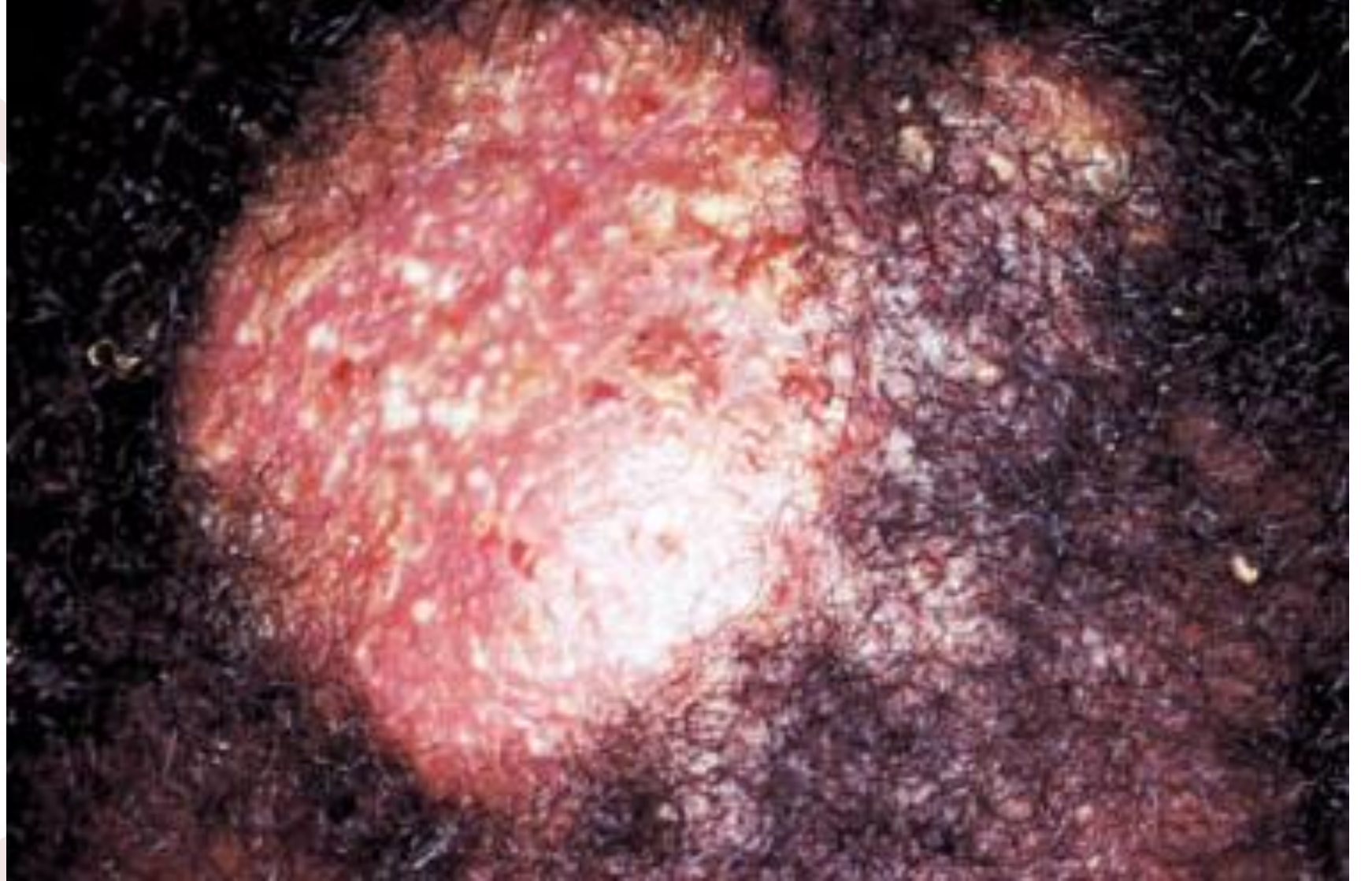


الشهدة (شهادة سيلز – الشهدة المقيحة)

التوصيف:

تورم محمر مرتشح واضح
الحدود مرتفع عن سطح
الجلد مرصع ببثرات و
فتحات جريبية تنز قيحاً
(قرص العسل) مع أشعار
غائبة أو مكسرة.

- تشفى عادةً هذه السعفة
مع تندب و حاصة دائمة
عند الطفل المصاب.



القرعة

التوصيف:

تشكلات صفراء كبريتية تشبه
صحن الفنجان حول الأشعار
مكوّنة من قشور جافة تحيط
بفتحة الجريب الشعري ، حدود
الإصابة غير واضحة مع
ملاحظة فقدان أشعار
المنطقة.

- تترك القرعة ندبة دائمة بعد
شفائها.



الشهدة

- لاحظ حدوث تساقط للأشعار بفعل سمي حول الإصابة .
تعود الأشعار للنمو في هذه المنطقة.
- ولكن الإصابة بالشهدة غالباً ستسبب فقدان شعر دائم (خاصة دائمة) في مكان الإصابة إلا اذا عولجت باكراً.



سفعة اللحية

التوصيف:

تورم التهابي قيحي كبير ذو
سطح مدمى مع بعض
القشور الصفراء و غياب
الأشعار في مكان الإصابة
على اللحية.

ملاحظة:

ممنوع التداخل الجراحي
على هذه الآفة لأن ذلك
سيزيد الحالة سوءاً.



سفعة اللحية

التوصيف:

بثرات و عقيدات قححية
جريبية التوضع على قاعدة
حمامية على منطقة
الشارب و الشفة العليا.

- إصابة تشبه التينة
العنقودية الجرثومية.



سفةة الجسد

التوصيف:

لويحة حمامية وسفية
حدودها واضحة جداً غير
منتظمة ، محيطها مرتفع
فعال مرصع بحطاطات و
حويصلات و بثور دقيقة مع
ميل للشفاء المركزي،
معطية الآفة الشكل
الحلقي.



سفعة الجسد

التوصيف:

لويحة حمامية شكلها غير منتظم حدودها واضحة جداً حمامية وسفية محيطها فعال مرتفع مرصع بحطاطات و بثور مع ميل للشفاء المركزي ، تتوضع على منطقة الإلية.

ملاحظة:

- يؤدي استعمال الكورتيزونات إلى تشكّل تصبغات و زيادة عمق الإصابة مما يصعب تشخيصها و تسمى عندئذٍ:
السفعة المستترة .

- الإصابة الفطرية العميقة (غالباً بالفطور الشعروية) مع إعطاء كورتيزونات تؤدي إلى حدوث تفاعل التهابي عميق و هذا ما يحدث في حببوم ماجوشي و تستطب فيه مضادات الفطور بالطريق العام.



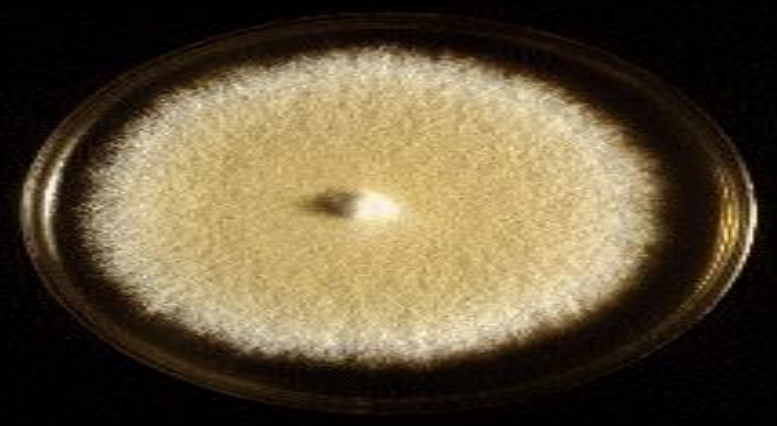
سفة الجسد

التوصيف:

لويحة دائرية بحدود واضحة
جداً حمامية وسفية محيطها
مرتفع مرصع بالبثور و
الحطاطات و الحويصلات مع
ميل خفيف للشفاء المركزي ،
سطحها لامع ، تتوضع على أحد
الأطراف.

ملاحظة:

إن هذه الآفة غالباً من منشأ
حيواني بسبب وجود علامات
التهابية أشد دون ميل حقيقي
للشفاء المركزي (المركز لازال
مصاباً) رغم قدرتنا على تمييز
المحيط عن المركز.



سفةة جسد

الوصف:

لويحة حمامية وسفية واضحة
الحدود ، محيطها مرتفع فعال
مرصع بالحطاطات مع ميل
للشفاء المركزي ، متوضعة
على منطقة اللحية .



سفعة الجسد إصابات متعددة

التوصيف:

لويحات دائرية متلاقية
حدودها واضحة جداً ،
حمامية وسفية محيطها
مرتفع قليلاً و فعال جداً
عليه حطاطات صغيرة ،
تأخذ أشكالاً حلقية و
تتوضع على أحد الأطراف.



سفعة جسد

إصابة عائلية متعددة
بسفعة الجسد.
الفطر المسبب غالباً هو
البويغاء الكلبية



سعة الجسد (إصابة عميقة)

التوصيف:

لوحة حمامية واضحة
الحدود مرتفعة عن سطح
الجلد ، تغطيها بثور و
حطاطات صغيرة ، فعالة
دون ميل للشفاء المركزي.

- هذه الإصابة العميقة هي
شكل خاص من سعة
الجسد تشبه حبيوم
ماجوشي و لكن الحبيوم
يكون بشكل عقيدات و
الإصابة به أعمق من ذلك.



سؤال هام

ما الحالات المبرر فيها إعطاء الستيروئيدات بالطريق العام؟

١. الشبهة
٢. الطفحة الفطرية
٣. حبيوم ماجوشي



سفعة إربية

التوصيف:

لطفة حمامية حدودها واضحة جداً و محيطها فعال مرتفع قليلاً ، عليه بعض البثور و القشور و الحويصلات ، تمتد الفعالية باتجاه الأسفل ، لاحظ عدم إصابة جلد الصفن.

- قد تكون وحيدة أو ثنائية الجانب و قد تمتد إلى الخلف نحو الاليتين



سفعة القدم (الشكل المذحي المزمن)

التوصيف:

بشرة بيضاء متعطنة مع سطح
حمامي متآكل في الأفوات بين
الأصابع مع امتداد الآفة بشكل
وسوف خارج الفوت إلى الوجه
السفلي للأبأخس .

ملاحظة هامة:

يجب تفريق الشكل المذحي
المزمن من سفعة القدم عن المذح
بالمبيضات وذلك بأن سفعة القدم
تحدث غالباً بين الأبأخس الثلاثة
الوحشية، وتمتد الإصابة لخارج
الفوت إلى الوجه السفلي للأبأخس
أما المذح بالمبيضات يصيب
الفوت الأخير ولا تمتد الإصابة
لخارج الفوت.



سفعة قدم (الشكل مفرد) التقرن المزمن

التوصيف:

توسف منتشر مع فرط تقرن واضح الحدود (التوسفات في محيط الآفة أشد من بقية المناطق مما يعطي الشكل الحلقي و هذا ما يميز الآفات الفطرية) ، يتوضع على جانب القدم، مع وجود بقعة حلقية وسفية واضحة الحدود على ظهر القدم.

- في أغلب حالاتها : يكون الفطر المسبب هو الشعروية الحمراء و الإصابة ثنائية الجانب.



سفعة قدم (الشكل مفرد) التقرن المزمن

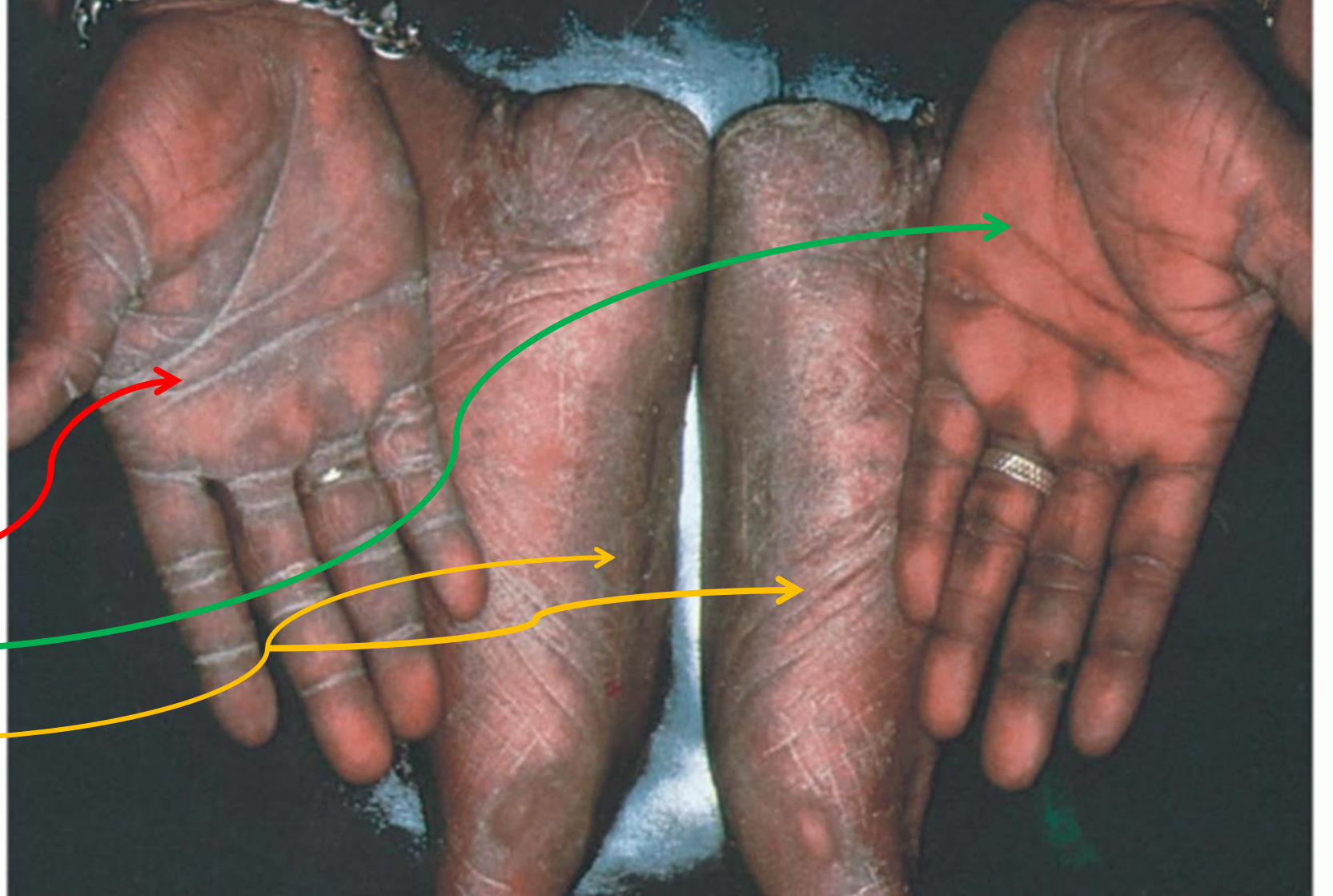
التوصيف:

آفة وسفية مفردة التقرن
متناظرة على جانب و أخمص
القدمين مع إصابة يد واحدة
على شكل زيادة وسوف و
فرط تقرن على خطوط الجلد.

يد مصابة.

يد سليمة.

إصابة القدمين.



سفعة قدم (الشكل الحويصلي أو الأكزيمائي أو عسر التعرق)

التوصيف:

حويصلات عديدة متوترة تميل
إلى التلاقي مشكلة فقاعات
حدودها واضحة تتوضع على
أخمص القدم ، يمكن أن يسبب
طفحات أرجية خارج منطقة
الإصابة .

حكة شديدة + رائحة كريهة



سفةة قدم (شكل حوئصلي مئراجم)

الئوصيف:

انسلالء ءءءه سلطء ءمامي
مع بعض الئاكلال ئاآم عن
ئمزق الءوصلال و ميلها
للآفاف و الئراآم مع وءوء
قشور سمكة؁ ءئوءع
الإصابة على القوس
الأمصية للقدم.



سمنة قدم

التوصيف:

لويحة حمامية وسفية ذات
حدود واضحة حلقية فعالة
في المحيط، تتوضع على
جانب و ظهر القدم مع
ملاحظة توسف شديد و فرط
تقرن على أخمص القدم و
إصابة الأظافر.



سمة قدم

التوصيف:

لويحة حمامية وسفية مزرقّة
قليلاً حدودها واضحة جداً و
محيطها مرتفع و فعال مع ميل
للشفاء المركزي ، لاحظ وجود
بقع مصطبغة بلون أزرق مكان
الإصابة.



سفعة قدم (الشكل مفرد) التقرن المزمن

التوصيف:

توسفات على الوجه السفلي
لأصابع القدم ممتدة إلى
القوس الأخمصية .



سفعة قدم (الشكل مفرد) التقرن المزمن

التوصيف:

توسفات مع فرط تقرن تأخذ
الشكل الحلقي ، متناظرة
ثنائية الجانب تتوضع على
الوجه السفلي لأصابع
القدمين و الأخمصين.



سعفة اليد(على ظهر اليد)



سعفة اليد(على راحة اليد)



توصيف الصورة على اليمين:

لويحة وسفية محددة جداً محيطها مرتفع قليلاً فعال مع ميل للشفاء المركزي ، تأخذ الشكل الحلقي أو متعدد الحلقات في بعض الأماكن ، مع إصابة ظفر الإبهام و تتوضع الإصابة على الوجه الظهري لليد. (لاحظ أن سعفة اليد على ظهر اليد تأخذ شكل سعفة الجسد).

توصيف الصورة على اليسار:

فرط تقرن و وسوف مع وضوح خطوط الجلد على الوجه الراحي لليد.

سفعة أظافر

التوصيف:

تبدل لون الأظافر إلى الأصفر
المسود مع فرط تقرن و
انحلال الأظافر ، و الصفيحة
الظفرية جافة خشنة هشة
وفاقدة لبريقها و سهولة النزع
تنفك بسهولة عن سرير الظفر
ويكون الجلد تحتها لين مفرط
التقرن (لتمييزه عن فرط التقرن
الخشن في الصدف).

- تبدأ الإصابة من الجانب الحر
للظفر عند النهاية البعيدة ،
وتميل السفعة لإصابة أظافر
القدمين أكثر من أظافر اليدين.



سلاق فموي (الشكل الحاد الفشائي الكاذب)

التوصيف:

لطخات بيضاء تشبه خثارة
الحليب تتوضع على مخاطية
الحنك الصلب و تشكل أغشية
كاذبة سهلة النزاع يظهر تحتها
سطح محمر رطب إذا أزيلت .

- يجب تمييزها عن باقي
الأمراض التي تشكل أغشية
بيضاء في مخاطية الفم.



سلاق فموي على اللسان مع صماغ

التوصيف:

احمرار و تشقق و تعطن في
زوايا الفم مع لطخات بيضاء
تشبه خثارة الحليب تتوضع
على اللسان على شكل أغشية
كاذبة يظهر تحتها سطح
محمر رطب إذا أزيلت



طلاوان المبيضات(الشكل مفرط التنسج)

التوصيف:

لويحة بيضاء غير واضحة
الحدود ، مفرطة التنسج
مرتفعة جداً تتوضع على
سطح اللسان .

- شكل مقاوم للعلاج من
الإصابة بالمبيضات وقد يطرأ
عليه تبدلات خبيثة.



المذخ بالمبيضات

التوصيف:

لويحة حمامية رطبة واضحة
الحدود محيطها مرتفع قليلاً
بحافة وسفية (طوق وسفي)
+ بثرات و حطاطات قرب
الإصابة و حولها تدعى
السواقل أو التوابع + احمرار
في المركز فالإصابة أشد
ماتكون فيه ، تتوضع في
الثنية الإبطية .



التهاب جلد حفاظي بالمبيضات

التوصيف:

لويحة حمامية رطبة محددة
جيداً مع تآكلات سطحية و
وسوف طوقية فوق منطقة
الحفاض (إصابة الثنيات الأربية
و العجان و الشرج) مع وجود
آفات سواتل (حطاطات و بثور)
خارج منطقة الإصابة.



مذم بالمبيضات في الطيات تحت الثدي

التوصيف:

لويحة حمامية رطبة تزداد
احمراراً و فعالية في المركز
تخف باتجاه المحيط مع آفات
سواتل (حطاطات و بثور)
خارج منطقة الإصابة .

لاحظ اشتداد الإحمرار في
عمق الثنية والرطوبة والنز
أوضح في هذه الصورة.



المذح بالمبيضات



A.



C.



D.

A. التوصيف: لويحة حمامية رطبة حمراء تزداد احمراراً في المركز مع سواتل تتجاوز منطقة الإصابة بشكل حطاطات و بثور ، تتوضع على المنطقة التناسلية ، لاحظ الإصابة في عمق الثنيات المغبنية.

التشخيص : المذح بالمبيضات.

B. التوصيف: لويحة حمامية رطبة مع زيادة احمرار في المركز ، وسوف طوقية و آفات سواتل تتجاوز منطقة الإصابة بشكل حطاطات و بثور ، لاحظ أن عمق الثنيات مصاب .

التشخيص: المذح بالمبيضات.

C. التوصيف: لويحة حمامية تزداد احمراراً في المركز مع وسوف طوقية واضحة و آفات سواتل تتجاوز منطقة الإصابة ، لاحظ إصابة عمق الثنيات المغبنية.

التشخيص: التهاب الجلد الحفاضي بالمبيضات.

D. التوصيف: جلد متعطن أبيض و قاعدة متآكلة حمامية في الفوت بين الأصابع .

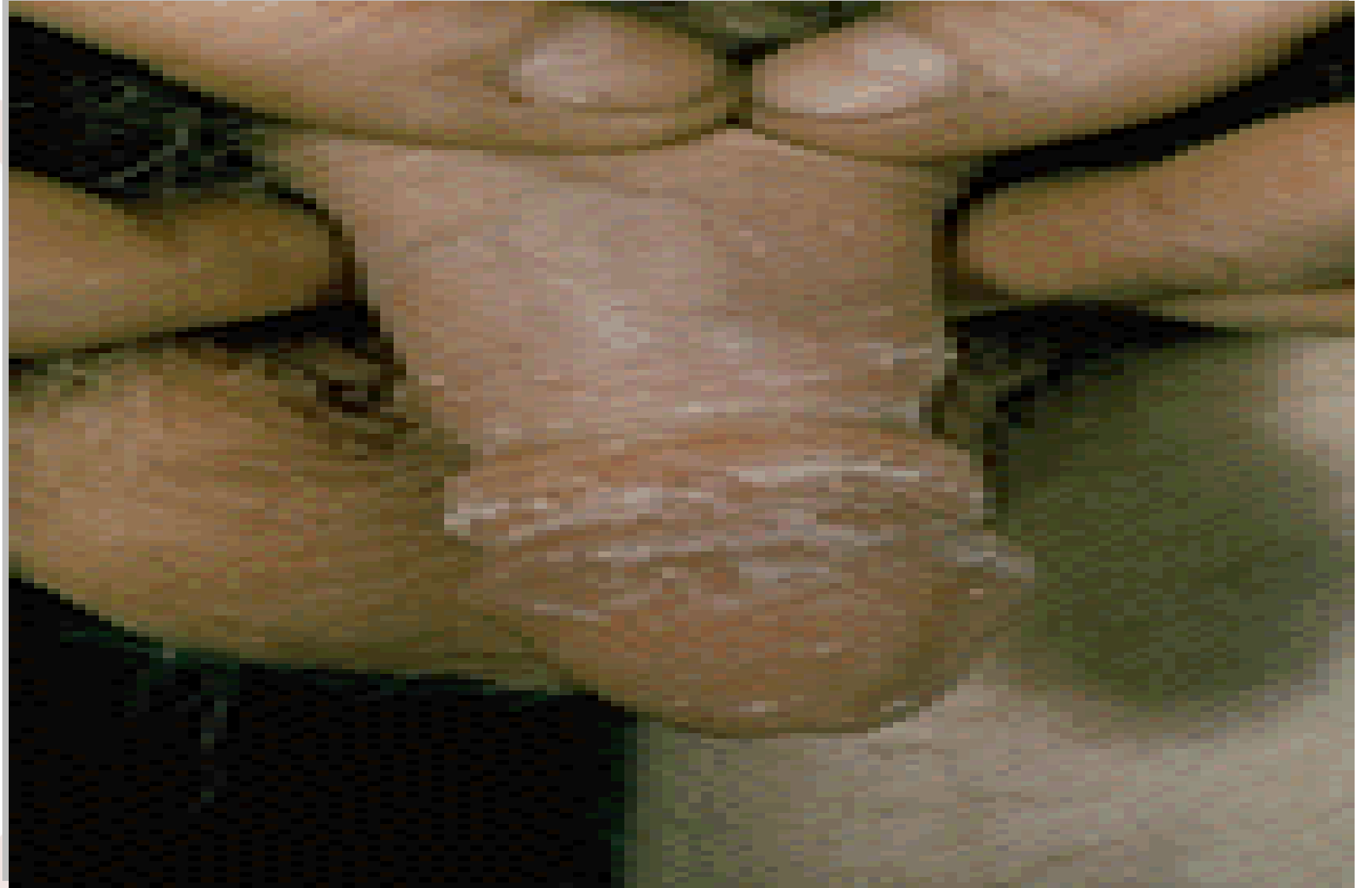
التشخيص: المذح في الأفوات بين الأصابع (يحدث غالباً في الفوت الثالث في اليد عند النساء العاملات غالباً).



داء المبيضات التناسلي (التهاب حشفة بالمبيضات)

التوصيف:

تآكل سطحي حمامي قليلاً مع
وسوف طوقية بيضاء تتوضع
على الحشفة.



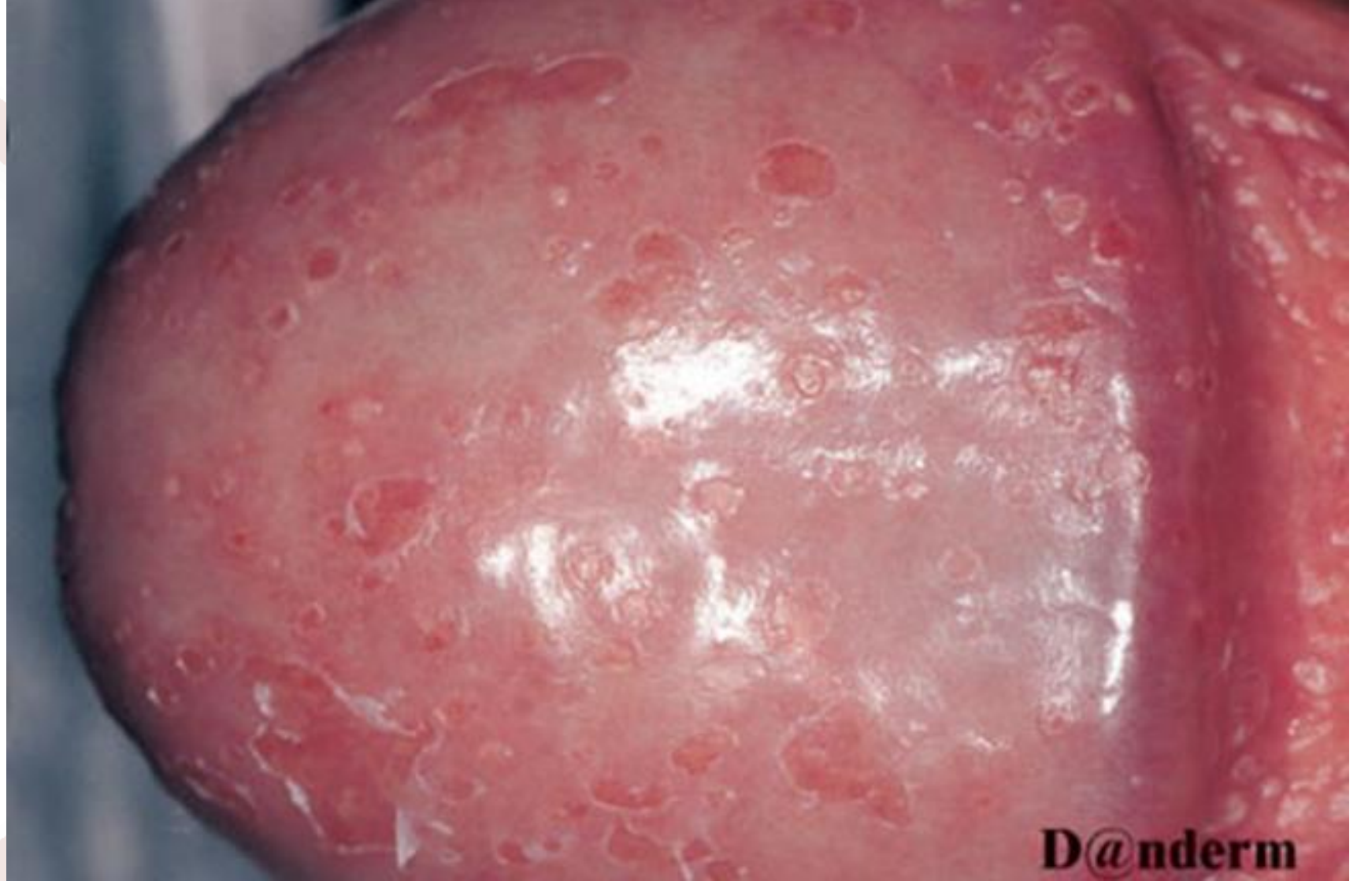
التهاب حشفة بالمبيضات

التوصيف:

تآكلات عديدة سطحية
حمامية مع وسوف طوقية في
محيط الإصابة ، تتوضع على
الحشفة.

ملاحظة:

تكون الإصابة البدئية
بالكانديدا على شكل بثرات،
تتراجع البثرة لتترك تآكل بهذا
الشكل.



D@nderm



الاحاس الخمائري بالمبيضات

التوصيف:

وذمة حمامية في الطية الظفرية و
انفصالها عن السطح الظهري
للصفيحة الظفرية التي تبدو قاسية
لامعة مع خطوط معترضة ، لاحظ
التبدلات اللونية البنية المسودة
عليها.

****هااام: يجب تمييزه عن سعفة
الأظافر بأن الاحاس بالمبيضات:**

*تبدأ فيه الإصابة من الطية الظفرية
أي من الجانب الداخلي للظفر.

*لا تصاب الصفيحة الظفرية بشكل
بدئي فهي لا تتخرب ولا تتكسر، فقط
يطرأ عليها تبدلات لونية.

*تميل المبيضات لإصابة أظافر
اليدين أكثر من القدمين.



الاحاس الخمائري

التوصيف:

وذمة حمامية في الطية
الظفرية و انفصالها عن
السطح الظهري للصفحة
الظفرية التي تبدو قاسية
لامعة مع خطوط معترضة ،
لاحظ التبدلات اللونية البنية
المسودة عليها.



النخالية المبرقشة

التوصيف:

بقع بنية حمراء محددة جيداً
مختلفة الأشكال و الأحجام
تميل للالتقاء وتشكيل لطخات
، عليها وسوف نخالية ناعمة
(تحتاج حك لإظهارها) ، تتوضع
أعلى الصدر.

انتبه:

لا نقول حمامية هنا إذ لا يوجد
حدثية التهابية في النخالية
المبرقشة إنما اللون الأحمر
هو اضطراب تصبغ.



نخالية مبرقشة

إصابة على الكتف.



النخالية المبرقشة القاصرة

التوصيف:

لطفة بيضاء واضحة الحدود
غير منتظمة ، تظهر الوسوف
البيضاء النخالية المغطية
لسطحها عند الكشط (علامة
الكشط إيجابية).



نخالية قاصرة

بقع بيضاء اللون محددة جيداً،
أيضاً عليها وسوف نخالية
وهذا ما يميزها عن البهاق.



نخالية مبرقشة قاصرة ذات توزع جريبى

التوصيف:

بقع صغيرة بيضاء اللون
حدودها واضحة ذات توزع
جريبى (فعالية جريبية) وسفية
بوسوف ناعمة نخالية ،
تتوضع أعلى الجذع .



التهاب جريبات شعرية بالملاسيزيا

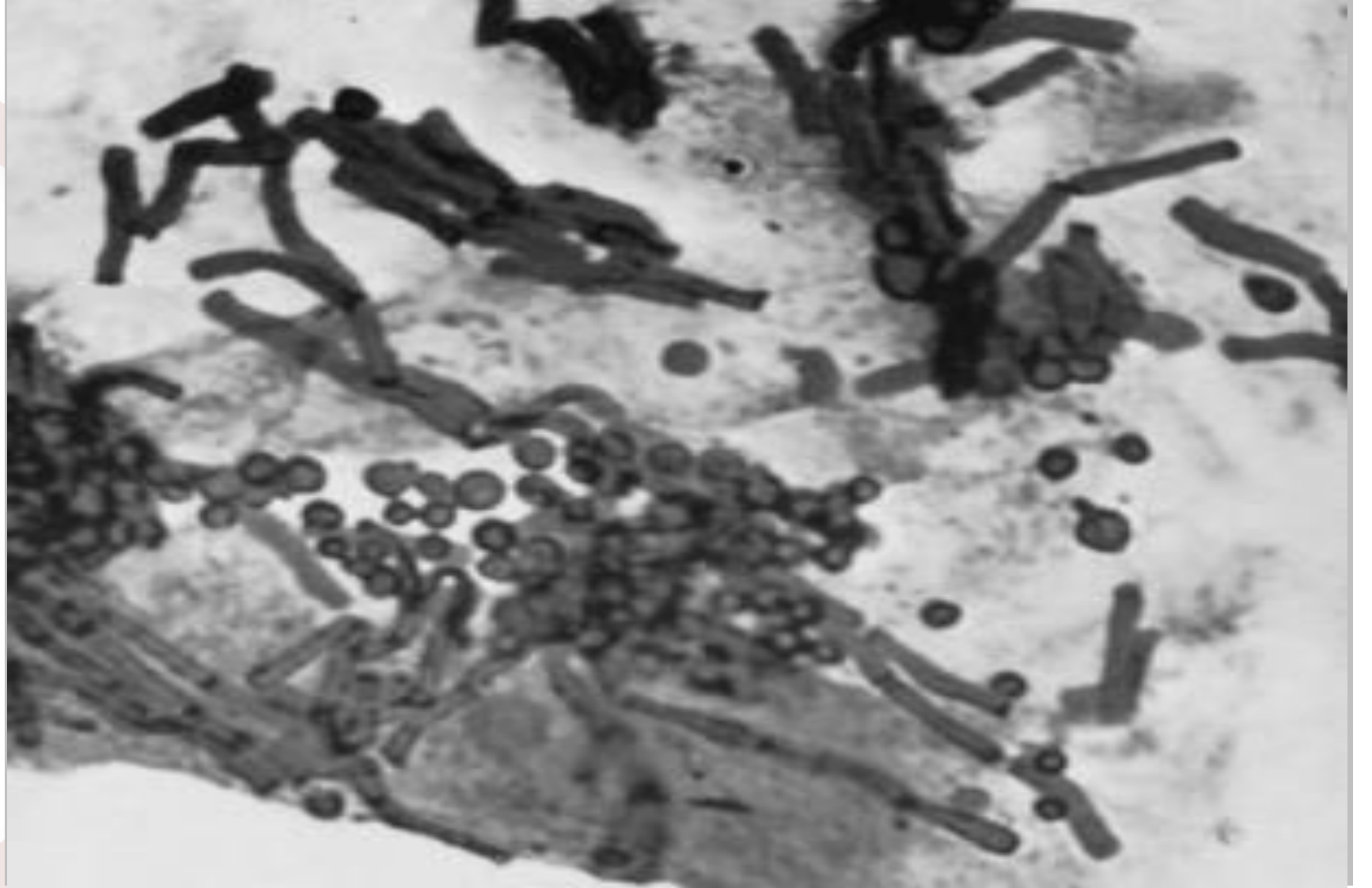
التوصيف:

آفات حمامية حطاطية و
بثرية جريبية التوزع ، تميل
للتلاقي مختلفة الأشكال و
الأحجام ، تتوضع على الصدر.



فطور الملاسيزيا تحت المجهر

خيطان متفرعة مع عناقيد
البراعم تعطي مظهر سباغيتي
بكرات اللحم.



داء الشعريات المبوغة

التوصيف:

عقيدات التهابية أدمية حمرة
مختلفة الأحجام بعضها متقرح
تمتد على مسير الأوعية
اللمفاوية بشكل متسلسل
على ظهر اليد و الساعد.



داء الشعيرة المبوغة

التوصيف:

عقيدات التهابية أدمية حمرة
مختلفة الأحجام بعضها متقرح
تمتد على مسير الأوعية
اللمفاوية بشكل متسلسل
على ظهر اليد.



الفطروم



سعة لحية و وجه

التوصيف:

لويحة حمامية محددة الحواف
محيطها مرتفع قليلاً مع ميل
للشفاء المركزي تتوضع على
الوجه + سعة لحية (تينة
الذقن) تتوضع على الشفة العليا
و تتظاهر بحطاطات و بثور
جريبية على قاعدة حمامية .

ملاحظة: تكون سعة الوجه
صعبة التشخيص غالباً إذ لا
تأخذ الشكل السريري المميز
للإصابة الفطرية، ويأتي المريض
غالباً بعد استخدام العديد من
الأدوية الموضعية التي تغير
شكل الإصابة.



سمنة الأظافر

التوصيف:

فرط تقرن مع تثخن في
الأظافر و تبدل لوني بني
مصفر ، لاحظ أن الصفيحة
الظفرية هشة متكسرة
مشوهة .



سفعة أظافر



سلاق فموي شديد عند مريض
ايدز



الجلادات بعوامل فيزيائية:



شيخوخة جلد باكرة

التوصيف:

تجاعيد عميقة مع تطور لتقرانات
ضخائية و سرطانية قاعدية
الخلايا ، اضطرابات تصبغ على
شكل زيادة تصبغ و ظهور
نمشات و فرغريات شيخية ، جلد
جاف ضموري يغلب عليه اللون
الأصفر و يبدو بشكل جلد
صناعي.

سرطانة قاعدية الخلايا.

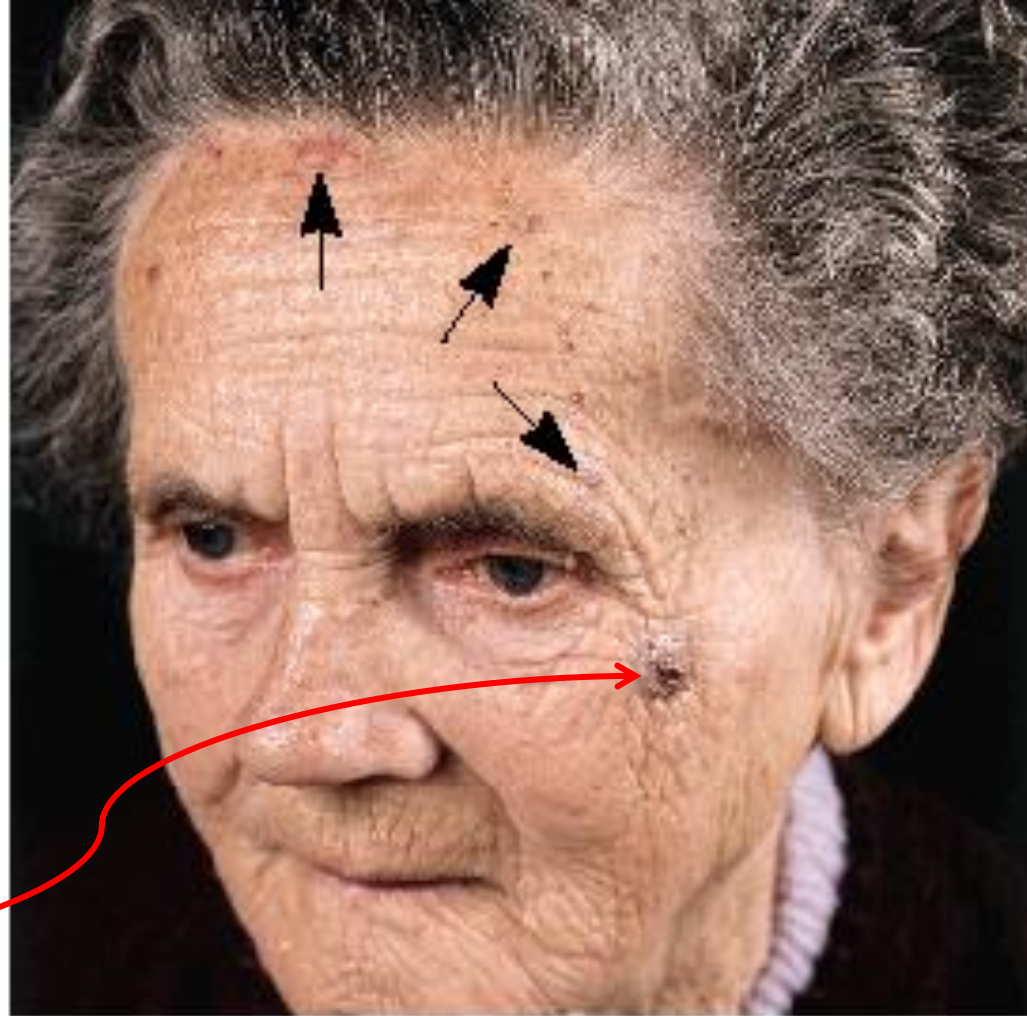


Figure 11-2 Advanced dermatoheliosis Severe wrinkling, solar elastosis, solar lentigines, solar keratoses (upper forehead) (arrows), and a nodular basal cell

عامل الوقاية الشمسي SPF

ماهو عامل الوقاية الشمسي SPF ؟
عند شخص ما سيصاب بحرق شمس بعد التعرض مدة 5 دقائق، ومع وضع الواقي سيؤخر حدوث حرق الشمس مدة ساعة _ 60 دقيقة
فيكون عامل الوقاية:
 $60/5=12$
أي أن الواقي قام بحمايته من حرق الشمس 12 مرة.



الاندفاع الضيائي عديد الأشكال

التوصيف:

لويحة كبيرة حمامية حطاطية
محمرة على السبعة الصدرية
(الجلد المعرض للشمس) مع
غياب الآفات على المناطق
المستورة.

لاحظ عدم وجود اندفاعات
في المنطقة المحمية من
الشمس.



الشكل الحويصلي من الالتهاب الضفائي عديد الأشكال

التوصيف:

حويصلات رقيقة متقاربة
قاعدتها نظيفة تتوضع على
ظهر اليد.



اندفاع ضيائي عديد الأشكال



اندفاع ضيائي عديد الأشكال



في اليمين: لويحات حمامية
حطاطية محمرة على ظهر
اليدين والوجه مع وجود
حطاطات متفرقة محمرة و
تسحجات ناجمة عن الحكّة.

في اليسار: حطاطات حمامية
متفرقة تتوضع على الأماكن
المكشوفة مع لويحة حمامية
حطاطية محمرة تحت الثدي
الأيسر.

الحصاف وقسي الشكل

التوصيف:

حويصلات مسررة عميقة
نخرية نزفية مسودة تتوضع
على الوجه جفت وتركت
احتفارات و تندبات جدرية
الشكل ، بعضها يميل إلى
التلاقي ، مختلفة الأشكال و
الأحجام ، حولها هالة حمامية.



التهاب جلد ضيائي مزمن

التوصيف:

اندفاعات أكزيمائية مرتشحة
حمامية محمرة مستمرة مع
بعضها البعض تنتشر على
الوجه والرقبة (الأماكن
المعرضة للشمس) حكة
بشدة مع تحزز (زيادة سماكة
الجلد مع وضوح الارتسامات
الجلدية) .



التهاب الجلد القلادي

بقع ولطخات مصطبغة
حدودها واضحة غير منتظمة ،
بأحجام و أشكال مختلفة ،
يأخذ بعضها الشكل الخطي ،
تتوضع على الرقبة و أعلى
الصدر ، و هو أحد الأشكال
السريية لالتهاب الجلد
التماسي الضوئي السمي
يحدث كارتكاس التهابي بسبب
مادة البرغاموت الموجودة في
العطور .



التهاب جلد ضيائي سمي شديد

سطح واضح من الاحمرار و
التأكزم و النضج ، لماع على
المناطق المكشوفة من
الوجه عند مريضة استخدمت
تتراسكلينات موضعية للعد
الشائع على الوجه ثم تعرضت
للشمس.

- لم يظهر الالتهاب والحمامي
حول العين لأن المريضة كانت
تضع النظارات.



التهاب جلد تماسي ضيائي سمي(نباتي) حاد

نلاحظ التوذم والاحمرار
والفقاعات على ظهر اليد نتيجة
تماس اليدين مع بعض أنواع
الأعشاب ثم التعرض للشمس.



التهاب جل ضيائي أرجي

التوصيف:

جلد محمر متوذم عليه نز
خفيف بشكل قشور صفراء
على الوجه مع وجود وذمات
على الأذنان.



جفاف جلد مصطبغ

التوصيف:

تصبغات غير منتظمة مع بقع
ضمورية و بقع من نقص
التصبغ ، نمشات و شيخوخة
جلد و جفاف في الجلد ، و
إصابة العين بشكل ساد عيني.



جفاف جلد مصطبغ

شكل شديد جداً



البورفيريا الجلدية الأجلة

التوصيف:

فقاعات نزفية و مصلية تركت
تندبات و قشور على ظهر
اليدين مع تجاعيد عميقة
وبقع فرط تصبغ و زيادة
أشعار على الوجه وحشي
العينين ، مع ملاحظة مظاهر
شيخوخة جلد باكرة ()
تجاعيد عميقة و جفاف في
الجلد).



Figure 11-15 Porphyria cutanea tarda Periorbital and malar violaceous coloration, hyperpigmentation, and hypertrichosis on the face; bullae, crust, and scars on the dorsa of the hands.

البورفيريا الجلدية الأجلة

التوصيف:

فقاعات و حويصلات نزفية و
مصلية و ندبات وتقرحات و
قشور متفرقة على ظهر اليد.

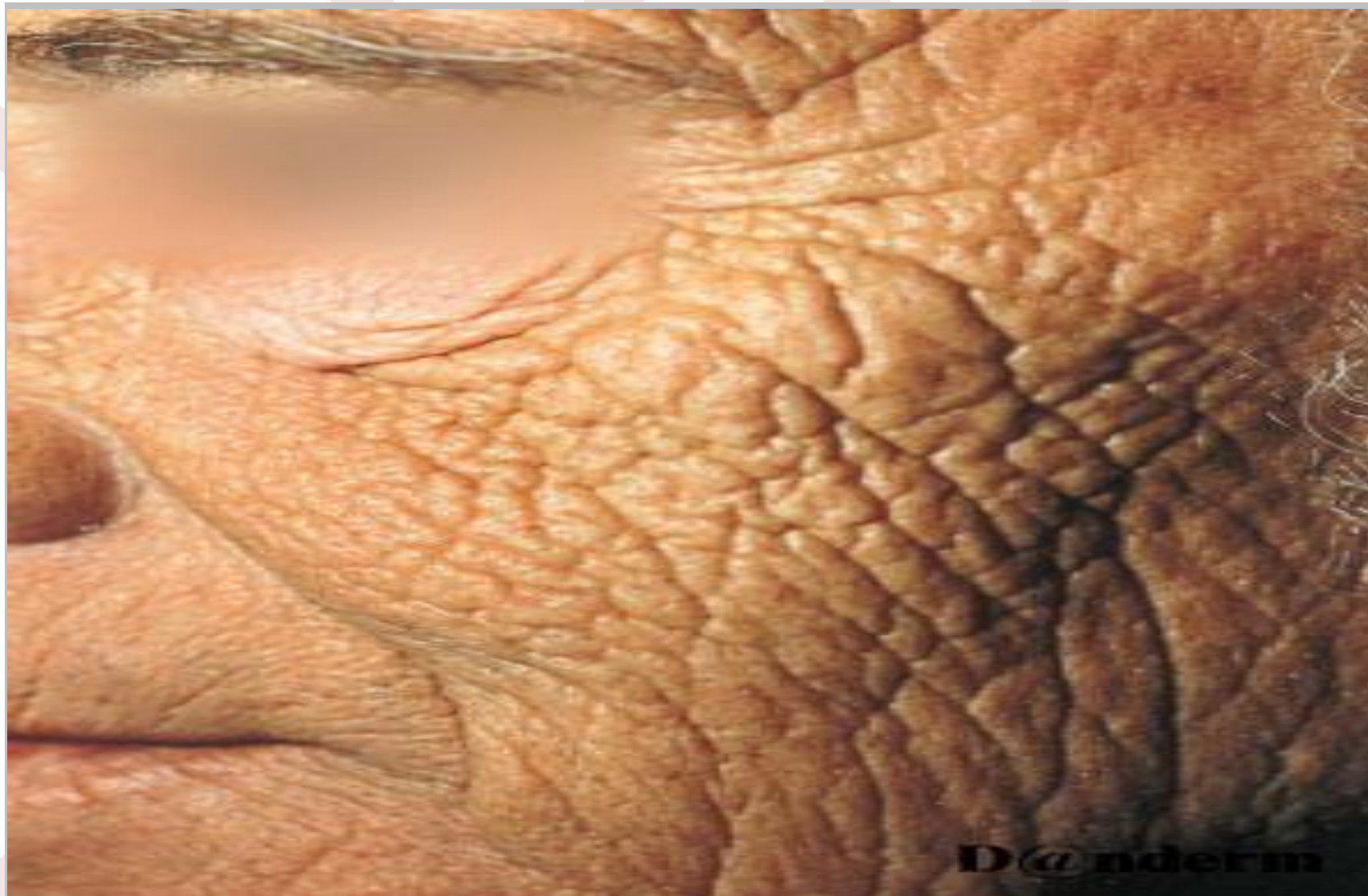


Porphyria cutanea tarda Bullae, erosions, crusts, milium, atrophic orsal hand.

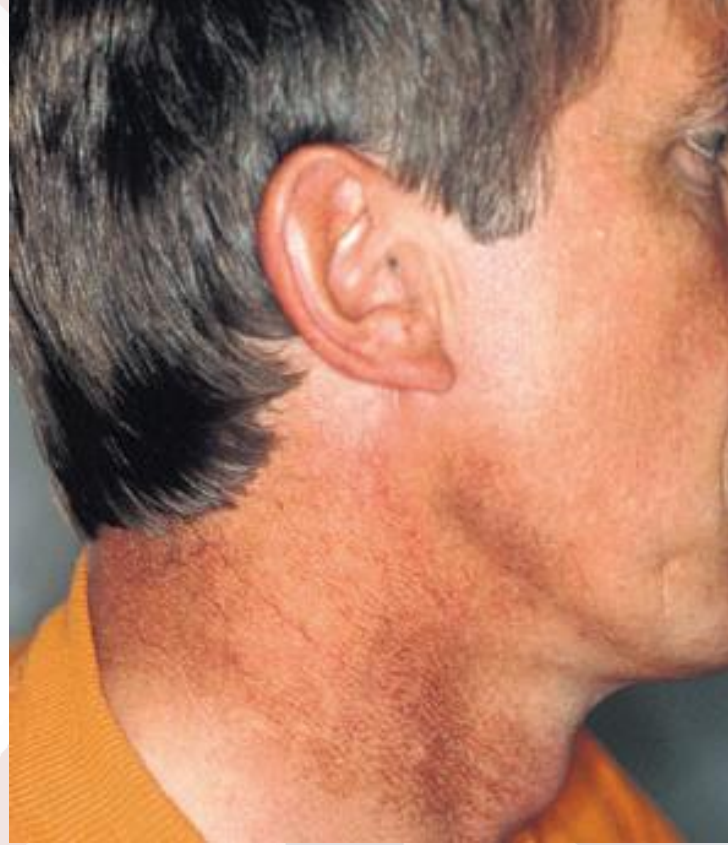
مران سافع

التوصيف:

تسمك في الجلد مع تجاعيد
عميقة و لون مصفر .



تبكل الجلد لسيفت



تبكل الجلد لسيفت



التوصيف:
فرط تصبغ شبكي
وتوسعات شعرية و
ضمور على جانب
الرقبة.



الشرث

لويحة حمامية مزرقمة وذمية
غير واضحة الحدود عليها
فقاعة ، تتوضع على ظهر
القدم و الأصابع .

- قد تتشكل تقرحات في
الحالة الشديدة ويسمى عندئذ
الشرث المفتوح.
- قد يصاب بأخماج ثانوية.



الشترث

آفة حمامية مزرقّة مع
تآكلات صغيرة و تسحجات
على ظهر أصابع اليد.



شرث

لويحة حمامية مزرققة غير
واضحة الحدود تتوضع
على الإلية.



دخنية بلورية

التوصيف:

حويصلات سطحية صغيرة
رائقة كريستالية غير حمامية
(لا يوجد التهاب) ، تميل إلى
التجمع في مجموعات.



D@nderm



التهاب جلد شعاعي مزمن

التوصيف::

تبكل جلد (ضمور مزمن
في الجلد مع توسع
شعريات و اضطرابات
تصبغ فيه) ، تطور عليه
تقرح مغطى بنخر أصفر
ملتصق.



Figure 10-3 Radiation dermatitis: chronic Atrophy, poikiloderma, telangiectasia, and ulceration with firm, adhering necrosis of yellow color on the lower abdomen a portal of radiotherapy given 5 years previously. Ulceration arising in a site of chronic radiation dermatitis may represent progression to invasive squamous cell

بداية قرحة استلقاء



التهاب جلد شعاعي مزمن



على اليسار:
تبكل جلد (ضمور مع توسع
شعريات و اضطرابات تصبغ
بشكل شبكي) مع تقرانات و
تقرحات يأخذ بعضها شكل خطي.

على اليمين:
حمامى مزرقّة و خمية نازة
حدودها غير واضحة.

العقب الأسود

تصبغات نقطية سوداء مزرقة
على العقب.



D&Derm



قرحة استلقاء

تقرح بيضوي حوافه
محددة و مرتفعة ، متنخر
ناز و مدمى قليلاً محاط
بحمامى مزرقمة مع فرط
تصبغ .



الحبيبوم التشققي

عقيدة وحيدة بلون الجلد أو
محمرة قليلاً خلف الأذن
تطورت مكان وضع النظارة،
فيها شق مركزي ناز مدمى .



اندفاع ضيائي عديد الأشكال الشكل الحويصلي

التوصيف:

حطاطات حويصلية رائية أو
نزفية منتشرة بشكل غير
منتظم على أحد الأطراف ، مع
بعض التسحجات الناتجة عن
الحكة.



اندفاع ضيائي عديد الأشكال الشكل اللويحي

التوصيف:

لويحات حمامية مرتفعة قليلاً
عن سطح الجلد حمراء مزرقة
ذات أحجام مختلفة ، متوزعة
على الوجنتين (الأماكن
المكشوفة) مع وجود
حطاطات متفرقة.



الأكال الضيائي (أكال الشمس)

التوصيف:

حويصلات وحطاطات حمامية
أكالية مختلفة الأحجام
متوزعة بشكل متناظر على
الساقين ، بعضها نزفي مع
ملاحظة التسحجات و آثار
الحكة .



Chronic prurigo. Papules and nodules on legs of 15-year-old fe

الشري الشمسي مع كتوبية بيضاء

وذمة موضعية محددة جداً
مكان الكتابة على الجلد لونها
أبيض ، يحيط بها احمرار
خفيف .



التهاب جلد ضيائي مزمن

التوصيف:

ارتشاح حمامي أكزيمائي
شديد وسفي محدد
بالرأس و أعلى الرقبة)
المناطق المكشوفة) .



التهاب جلد ضيائي مزمن

ارتشاح حمامي أكزيمائي
وسفي محدد بالرأس و أعلى
الرقبة (الأماكن المكشوفة).



التهاب جلد ضيائي سمي

نتيجة استخدام مدر تيازيدي.



Phototoxic reaction associated with thiazide diuretic. N



انسمام ضيائي بالأميودارون

التوصيف:

حمامى على جلد الرقبة و
السبعة الصدرية مع ازرقاق
محمر على الوجه .

